

# 四川省营养学会

川营会【2025】02号



## 关于申报2024年四川省科普工作先进个人及“全民营养周” 先进个人、先进集体的通知

各理事、分支机构、会员及相关单位：

自2015年国家启动“全民营养周”活动以来，我省已连续10年高质量推进此项工作，在普及营养科学知识、提升全民健康素养方面取得显著成效，受到社会各界广泛认可。2024年四川省“全民营养周”活动已结束，学会将在全省范围内开展2024年度科普工作先进个人及“全民营养周”先进个人、先进集体评选工作，对活动组织工作扎实、成绩突出的个人及单位给予表彰。具体事项通知如下：

### 一、申报方式

理事、会员、分支机构、会员单位及相关单位可自荐，学会理事及各分支机构负责人可推荐。

### 二、申报条件

各申报主体须知：不得同时申报科普工作先进个人与“全民营养周”先进个人。申报以下三类奖项，均须满足第一条基本要求，并符合后续任一条款。

### （一）科普工作先进个人

- 1.四川省营养学会会员、遵守学会章程，履行会员义务；
- 2.原创营养科普文章5篇以上，并在相关平台发表，如公众号、期刊、网站等（四川省营养学会官网、公众号优先）；
- 3.开展线上线下科普讲座、参与编制科普宣传手册、制作科普音视频作品并实际应用；
- 4.在公共卫生事件中开展应急科普工作，获相关奖项。

### （二）“全民营养周”先进个人

- 1.四川省营养学会会员、遵守学会章程，履行会员义务；
- 2.参与并组织2024年"全民营养周"活动，策划实施特色营养科普活动；
- 3.创新科普传播形式并取得显著成效。

### （三）“全民营养周”先进集体

- 1.四川省营养学会分支机构、会员单位及相关单位；
- 2.具有2024年"全民营养周"活动完整的实施方案和总结报告；
- 3.开展科普活动形式不少于3类，受众覆盖人数达500人次以上；
- 4.活动期间受市/县级以上媒体报道。

## 三、材料要求（均需报送）

### （一）电子材料

请符合条件的申报主体扫描下方二维码填写资料。



科普工作先进个人  
申报表



全民营养周先进个人  
申报表



全民营养周先进集体  
申报表

## （二）纸质材料

1.已盖章申报表1份（申报表模板见附件）；

2.相关佐证材料1份；

3.请申报主体按要求填写并报送至学会办公室：李燕  
18382017339 成都市人民南路17号附1号华西美庐B栋2602。

## 四、申报截止日期

2025年2月25日（逾期不予受理）

## 五、评选及表彰

（一）经秘书处初审、专家评审及理事会审议通过后，拟表彰名单将在官网及公众号公示5个工作日，公示期满无异议者正式发文表彰。

（二）四川省营养学会将于2025年“全民营养周”活动现场举行表彰仪式，为评选产生的先进个人和先进集体颁发荣誉证书及奖牌。

## 六、联系方式

联系人：胡丹丹 李 燕

电 话：028-85503141 18200331992 18382017339

地 址：成都市人民南路17号附1号华西美庐B栋2602

附件：

附件 1：2024 年四川省“科普工作”先进个人申报表

附件 2：2024 年四川省“全民营养周”先进个人申报表

附件 3：2024 年四川省“全民营养周”先进集体申报表



2025 年 2 月 13 日

## 附件 1:

## 2024 年四川省“科普工作”先进个人申报表

|   |   |             |  |      |  |
|---|---|-------------|--|------|--|
| 申请人   |   | 性 别         |  | 出生日期 |  |
| 推荐人(或自荐)  |   |             |  |      |  |
| 现从事<br>专 业  |   | 职务/<br>职称   |  | 手机号码 |  |
| 入会时间  |   | 担任学会<br>职 务 |  | 邮 箱  |  |
| 工作单位  |   |             |  |      |  |
| 主<br>要<br>工<br>作<br><br>(1000 字以内,<br>需提供纸质版佐<br>证材料) | <p style="text-align: right;">单位负责人签字:</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p> |             |  |      |  |
| 学会<br>评审意见  | <p style="text-align: right;">年 月 日</p>   |             |  |      |  |

附件 2:

2024 年四川省“全民营养周”先进个人申报表

|   |   |            |  |      |  |
|---|---|------------|--|------|--|
| 申请人   |   | 性 别        |  | 出生日期 |  |
| 推荐人（或自荐）  |   |            |  |      |  |
| 现从事<br>专业   |   | 职务/<br>职称  |  | 手机号码 |  |
| 入会时间  |   | 担任学会<br>职务 |  | 邮 箱  |  |
| 工作单位  |   |            |  |      |  |
| 主<br>要<br>工<br>作<br><br>(1000 字以内,<br>需提供纸质版佐<br>证材料) | <p style="text-align: right;">单位负责人签字:</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p> |            |  |      |  |
| 学会<br>评审意见  | <p style="text-align: right;">年 月 日</p>   |            |  |      |  |

## 附件 3:

## 2024 年四川省“全民营养周”先进集体申报表

|       |               |      |       |    |
|-------|---------------|------|-------|----|
| 申报单位  |               |      | 主要负责人 |    |
| 联系人   |               | 联系电话 |       |    |
| 邮箱    |               | 联系地址 |       |    |
| 活动次数  | 进社区           | 场次   | 受众    | 人次 |
|       | 进校园           | 场次   | 受众    | 人次 |
|       | 医院义诊          | 场次   | 受众    | 人次 |
|       | (可自行增减) ..... |      |       |    |
|       | 总计            |      | 人次    |    |
| 参与单位  |               |      |       |    |
| 政府机构  |               |      |       |    |
|       |               |      |       |    |
| 学/协会  |               |      |       |    |
|       |               |      |       |    |
| 企业    |               |      |       |    |
|       |               |      |       |    |
| 参与媒体  |               |      |       |    |
| 国家级媒体 |               |      |       |    |
|       |               |      |       |    |
| 报道篇数  |               |      |       |    |
| 地方媒体  |               |      |       |    |
|       |               |      |       |    |

|            |  |                            |
|------------|--|----------------------------|
| 报道篇数       |  |                            |
| 自媒体        |  |                            |
|            |  |                            |
| 报道篇数       |  |                            |
| 宣传方式       | <input type="checkbox"/> 进社区 <input type="checkbox"/> 进校园 <input type="checkbox"/> 进部队 <input type="checkbox"/> 医院义诊<br><input type="checkbox"/> 讲座 <input type="checkbox"/> 广播站 <input type="checkbox"/> 健康跑 <input type="checkbox"/> 演讲竞赛<br><input type="checkbox"/> 发放宣传材料 <input type="checkbox"/> 展板、海报<br><input type="checkbox"/> 其他（请注明）：比如营养调查 |                            |
| 举办启动仪式     | <input type="checkbox"/> 是   | <input type="checkbox"/> 否 |
| 申报<br>单位意见 | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: right;">单位负责人签字：<br/><br/>(盖章)    年    月    日</p>  |                            |
| 学会<br>评审意见 | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: right;">年    月    日</p>  |                            |

备注：需提供纸质版佐证材料，如：活动实施方案、活动照片、媒体发布截图等。